

**US BANKRUPTCY COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

IN RE

ANGEL MANUEL RIVERA PANTOJA

**DEBTOR**

CASE NUMBER 13-00189- ESL



RECEIVED AND FILED  
MAIL

2014 JAN 16 PM 2:51

**MOTION TO REQUEST THE WITHDRAWAL OF TRUSTEE'S  
CONSIGNMENT OF DEBTOR'S FUNDS BY VIRTUE OF DEATH**

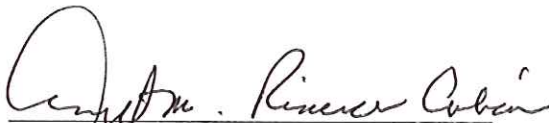
**NOW COMES,** SUCESION OF ANGEL MANUEL RIVERA PANTOJA composed by Mr. ANGEL MANUEL RIVERA CABAN and Mr. LUIS ROBERTO RIVERA CABAN, pro se, and very respectfully **STATES and PRAYS:**

1. The Debtor Angel Manuel Rivera filed a Chapter 13 bankruptcy case before this honorable Court. This case was voluntary dismissed on October 8, 2013 (Docket 66).
2. The Chapter 13 Trustee, Alejandro Oliveras Rivera consigns the check number 2126916 for the amount of \$3,650.00 of funds that belongs to debtor.
3. The Debtor passed away on September 16, 2013 in Manatí, Puerto Rico. The heirs of Mr. Angel Manuel Rivera Pantoja are Mr. Angel Manuel Rivera Caban, Mr. Luis Roberto Rivera Caban and his widow, Mrs. Ana Celia Caban Vazquez. The widow passed away on October 5, 2013. (See Exhibit 1)

4. The First Recourse Court of Manatí of the Commonwealth of Puerto Rico in Case Number CD2013-813 issued a final resolution in the civil case declaring who are the legitimate heirs of Angel Manuel Rivera Pantoja (See Exhibit 2).
5. The petition to declare who are the heirs of Ana Celia Caban Vazquez was filed at the First Recourse Court of Manatí for the Commonwealth of Puerto Rico, Case Number CD2013-814. The resolution is pending for approval. As established in the petition the heirs are Mr. Angel Manuel Rivera Caban and Mr. Luis Roberto Rivera Caban. (See Exhibit 3)
6. For the above stated reasons, the heirs of Angel Manuel Rivera Pantoja are requesting the withdrawal of Trustee's consigned funds at the Secretary of this Court.
7. We pray to the Court to enter an order authorizing the issue of a check in favor of Mr. Angel Manuel Rivera Caban and Mr. Luis Roberto Rivera Caban.

Respectfully Submitted;

In San Juan, Puerto Rico, on the 13<sup>th</sup> day of January, 2014.



Angel Manuel Rivera Caban  
PO BOX 215  
Manatí, PR 00674  
(787) 384-5706



Luis Roberto Rivera Caban  
PO BOX ~~215~~ 1106  
Manatí, PR 00674  
(787) 904-3056

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA  
SALA DE MANATI**

**Ab Intestato  
ANGEL MANUEL RIVERA PANTOJA**

**CASO NÚM. 0013-813**

**LUIS R. RIVERA CABAN  
ANGEL M. RIVERA CABAN  
Peticionarios  
EX PARTE**

**SOBRE:**

**DECLARATORIA DE  
HEREDEROS**

**RESOLUCIÓN**

Los peticionarios, **LUIS R. RIVERA CABAN y ANGEL M. RIVERA CABAN**, mayores de edad, casado y soltero, respectivamente, y residentes de Manatí, PR; han acudido a este tribunal alegando bajo juramento que su señor padre, **ANGEL MANUEL RIVERA PANTOJA**, falleció el día 16 de septiembre de 2013, en Manatí, Puerto Rico. El causante murió intestado y casado, y le sobrevivieron su cónyuge y sus dos hijos, quienes son sus únicos y universales herederos, a saber:

- a) **ANA CELIA CABAN VAZQUEZ**, seguro social #581-68-2715, mayor de edad, viuda, retirada y vecina de Urb. San Salvador, Calle Fernández Vanga B-13, Manatí, PR; con quien se casó el 7 de DICIEMBRE de 1946. Nacida en Manatí, Puerto Rico.  
**Se hace constar que ANA CELIA CABAN VAZQUEZ falleció 19 días después que el aquí causante, y en esta misma fecha se encuentra radicada la petición de declaratoria de herederos de Doña Ana.**
- b) **ANGEL MANUEL RIVERA CABAN**, seguro social #583-64-7973, es mayor de edad, soltero, retirado, vecino de Urb. San Salvador, Calle Fernández Vanga B-13, Manatí, PR; quien nació el 17 de SEPTIEMBRE de 1947. Nacido en Barceloneta, Puerto Rico.
- c) **LUIS ROBERTO RIVERA CABAN**, seguro social #583-64-7975, es mayor de edad, casado, comerciante, vecino de Urb. Los Rosales, 4ta Ave. G-16, Manatí, PR; quien nació el 15 de OCTUBRE de 1948. Nacido en Manatí, Puerto Rico.

Luego de admitirse en evidencia toda la prueba documental sometida con la Petición; quedó probado a satisfacción de este tribunal, que el referido causante falleció sin dejar testamentaria de clase alguna, por lo que procede que se abra la sucesión intestada. Así se acreditó por Certificación Negativa de Testamento, emitida por el Registro de Testamentos que mantiene el Tribunal Supremo de Puerto Rico.

Se declaran únicos y universales herederos del causante, **ANGEL MANUEL RIVERA PANTOJA**, a su cónyuge, **ANA CELIA CABAN VAZQUEZ**, y a sus dos hijos previamente nombrados, **ANGEL MANUEL RIVERA CABAN y LUIS ROBERTO RIVERA CABAN**.

El causante dejó bienes sujetos a partición, en los municipios de Manatí, Barceloneta y Bayamón, Puerto Rico.

**REGÍSTRESE Y NOTIFÍQUESE.**

DADA en Manatí, Puerto Rico, a 12 de Diciembre de 2013.

  
**WANDA A. LINARES HERNANDEZ  
JUEZ SUPERIOR**



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA  
SUB SECCION DE DISTRITO  
SALA SUPERIOR DE MANATÍ

<u>LUIS R. RIVERA CABÁN, ANGEL M. RIVERA</u> <u>CABÁN</u> <u>CAUSANTE: ANGEL MANUEL RIVERA</u> <u>PANTOJA</u>  VS  <u>EX PARTE</u>	CIVIL NUM: CD2013-813  Sobre:  DECLARATORIA DE HEREDEROS
---	---

NOTIFICACION DE SENTENCIA

El SECRETARIO que suscribe notifica a usted que este Tribunal ha dictado SENTENCIA en el caso de epígrafe con fecha 12 de diciembre de 2013, que ha sido debidamente registrada y archivada en los autos de este asunto, donde podrá usted enterarse detalladamente de los términos de la misma.

Y, siendo o representado usted la parte perjudicada por la sentencia, de la cual puede establecerse recurso de apelación, dirijo a usted esta notificación, habiendo archivado en los autos de este caso copia de ella con fecha de 13 de diciembre de 2013.

En Manatí, Puerto Rico, a 13 de diciembre de 2013.

A: LCDA. EDNALIZ RIVERA OLMO  
PO BOX 1039  
MANATI PR 00674

SORAYA GONZALEZ MALDONADO  
Secretaria del Tribunal Confidencial II

POR: Sylvia T. Padilla Ortiz  
Secretaria Auxiliar I

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA  
SALA DE MANATI**

**Ab Intestato  
ANA CELIA CABAN VAZQUEZ,  
tcp ANA CELIA RIVERA**

**LUIS R. RIVERA CABAN  
ANGEL M. RIVERA CABAN  
Peticionarios  
EX PARTE**

**CASO NÚM.** CD 2013-84

**SOBRE:**

**DECLARATORIA DE  
HEREDEROS**

TRIBUNAL MANATÍ 05/13/2014

**PETICIÓN**

**AL HONORABLE TRIBUNAL:**

Comparecen los aquí peticionarios **LUIS R. RIVERA CABAN y ANGEL M. RIVERA CABAN**, por conducto de la abogada que suscribe y muy respetuosamente EXPONEN, ALEGAN y SOLICITAN:

1. Los peticionarios son los hijos de la causante **ANA CELIA CABAN VAZQUEZ**, seguro social #581-68-2715, y sus circunstancias personales se detallan en la alegación #6.
2. La causante antes mencionada falleció en Manatí, PR, el 5 de OCTUBRE de 2013. Su fallecimiento queda acreditado por el Certificado de Defunción debidamente expedido por el Departamento de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. (Exhibit I)
3. Al momento de su muerte, la causante era mayor de edad, viuda y su último domicilio está localizado en Urb. San Salvador, Calle Fernández Vanga B-13, Manatí, PR 00674.
4. Según el mejor y leal saber y entender de los peticionarios, quienes exponen el origen de sus informes y los fundamentos en que se apoyan para creerlo, la referida causante falleció sin dejar voluntad testamentaria de clase alguna, lo cual se acredita por medio de una

Certificación Negativa del Registro de Testamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (Exhibit II).

5. Luego de haber hecho las investigaciones y registros correspondientes, tampoco les consta la existencia de algún testamento ológrafo que haya hecho la aquí causante.

6. Al fallecimiento de **ANA CELIA CABAN VAZQUEZ**, le sobrevivieron sus dos hijos:

a) **ANGEL MANUEL RIVERA CABAN**, seguro social #583-64-7973, es mayor de edad, soltero, retirado, vecino de Urb. San Salvador, Calle Fernández Vanga B-13, Manatí, PR; quien nació el 17 de SEPTIEMBRE de 1947. Se hace constar por el Certificado de Nacimiento debidamente expedido por el Departamento de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. (Exhibit III)

b) **LUIS ROBERTO RIVERA CABAN**, seguro social #583-64-7975, es mayor de edad, casado, comerciante, vecino de Urb. Los Rosales, 4ta Ave. G-16, Manatí, PR; quien nació el 15 de OCTUBRE de 1948. Se hace constar por el Certificado de Nacimiento debidamente expedido por el Departamento de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. (Exhibit IV)

7. Según el leal saber y mejor entender de los peticionario, la causante no procreó más hijos.

8. A la fecha de la muerte de la causante, ésta dejó en su caudal relicto varios bienes inmuebles que radican en los términos municipales de Manatí, Barceloneta y Bayamón, Puerto Rico.

9. Todo lo antes expuesto se hace valer por medio de la prueba documental que se acompaña y es parte de esta Petición; y que solicitamos sea admitida como evidencia.

POR TODO LO CUAL, se solicita de este Honorable Tribunal que, sin necesidad de celebrar vista y previa admisión de la prueba documental anejada y señalada en la presente Petición, sean declarados como únicos



y universales herederos ab-intestato de **ANA CELIA CABAN VAZQUEZ**;  
sus hijos **ANGEL MANUEL** y **LUIS ROBERTO**, todos **RIVERA CABAN**,  
con cualquier otro pronunciamiento que en derecho proceda.

En Manatí, Puerto Rico, a 21 de diciembre de 2013.

**RESPETUOSAMENTE SOMETIDA**



  
**LCD A. EDNALIZ RIVERA OLMO**  
**RUA NUM. 14691**  
**P.O. Box 1039**  
**Manatí, P.R. 00674**  
**Tel.: 385-2261**  
**Fax: 854-3738**  
**e-mail: eriveraolmo@yahoo.com**

**JURAMENTO**

NOSOTROS, **LUIS R. RIVERA CABAN** y **ANGEL M. RIVERA CABAN**, mayor de edad, casado y soltero, respectivamente; y vecinos de Manatí, PR; bajo el más solemne juramento, declaramos que nuestros nombres y circunstancias personales son las antes descritas; que somos los peticionarios en este caso, que hemos leído la petición que antecede y que los hechos en ella expresados son ciertos según nuestro mejor y leal entender.

PARA QUE ASÍ CONSTE, juramos y suscribimos la presente; en Manatí, Puerto Rico, hoy 21 de noviembre de 2013.

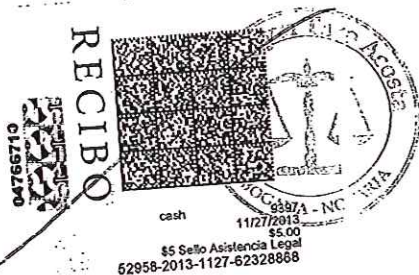
  
**LUIS R. RIVERA CABAN**

  
**ANGEL M. RIVERA CABAN**

**TESTIMONIO NÚM. 1,053**

Jurado y suscrito ANTE MÍ por **LUIS R. RIVERA CABAN** y **ANGEL M. RIVERA CABAN**, de las circunstancias personales antes expuestas y a quienes DOY FE de ~~conocer personalmente~~, identificar mediante licencia de conducir 485549 y 393983 respectivamente.

En Manatí, Puerto Rico, hoy 21 de noviembre de 2013.



  
**NOTARIO PÚBLICO**



DEPARTAMENTO DE SALUD - REGISTRO DEMOGRAFICO  
(DEPARTMENT OF HEALTH - DEMOGRAPHIC REGISTRY)  
CERTIFICADO DE DEFUNCION  
(DEATH CERTIFICATE)

NÚMERO DE ÁREA (Area Number)		AÑO (Year)	NÚMERO DE REGISTRO (Register Number)	NÚMERO DE CERTIFICADO (Certificate Number)	NÚMERO DE DEFUNCIÓN (DEATH NUMBER)
152		2013	0188	829	022002
1. Lugar de Defunción (Place of Death)					
a. Municipio: <u>Manatí</u> b. Barrio: <u>San Salvador</u>					
2. Residencia Habitual de Fallecido (Usual Residence of Deceased)					
a. Municipio: <u>Manatí</u> b. Barrio: <u>San Salvador</u> c. Calle y Número: <u>B-13</u>					
3. Si en Hospital o Otro Sitio (Hospital or Other Institution)					
a. Si en Hospital (If in Hospital) b. Si en Otro Sitio (If in Other Institution)					
c. Si no fue en Hospital, Indique la Dirección Exacta (If not in Hospital, Indicate Exact Address)					
4. Hora y Fecha de la Defunción (Hour and Date of Death)					
a. Hora: <u>6:00 AM</u> b. Fecha: <u>Oct 5 2013</u>					
5. Sexo: <u>F</u> 6. Estado Civil (Marital Status): <u>Casado</u>					
7. Fecha de Nacimiento (Date of Birth)					
a. Mes: <u>Agosto</u> b. Día: <u>28</u> c. Año: <u>1926</u>					
8. Edad (en años) (Age in years): <u>87</u>					
9. Ocupación Habitual (Última realizada) (Usual Occupation (Last performed))					
a. <u>Radio Bompien</u> b. <u>Secretaria</u>					
10. Fecha de Emisión del Certificado (Date of Issuance of Certificate)					
a. Mes: <u>Oct</u> b. Día: <u>5</u> c. Año: <u>2013</u>					
11. Natural del: <u>Barceloneta</u> 12. Ciudadano de: <u>E-U-A</u>					
13. Tiempo de Residencia en Puerto Rico (Time of Residence in Puerto Rico)					
a. <u>87 Años</u>					
14. Nombre y Apellido del Padre: <u>Enrique Caban</u>					
15. Nombre y Apellido de la Madre: <u>María Vazquez</u>					
16. Nombre y Apellido del Fallecido: <u>Angel N. Rivera Caban</u>					
17. Número de Seguro Social: <u>331632705</u>					
18. A la hora de la defunción, ¿estaba el fallecido en su domicilio? (At the time of death, was the deceased at his home?)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
19. AL QUE DECLARO LA MUERTE (To whom I declare the death)					
a. Médico (Physician) b. Otro (Other)					
20. CAUSA DE MUERTE (Cause of Death)					
a. Escríbala en cada línea (Write it on each line) b. Indique en orden las condiciones que condujeron a la muerte (Indicate in order the conditions that led to death)					
c. Escriba al final la causa principal (Write at the end the principal cause)					
21. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
22. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
23. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
24. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
25. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
26. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
27. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
28. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
29. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
30. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
31. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
32. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
33. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
34. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					
35. Si hubo intervención quirúrgica, indique el tipo de cirugía (If there was surgical intervention, indicate the type of surgery)					
a. Si (Yes) b. No (No)					

ESTE ES UN ABSTRACTO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN OFICIALMENTE INSCRITO EN EL REGISTRO DEMOGRAFICO DE PUERTO RICO. BAJO LA AUTORIDAD CONFERIDA POR LA LEY 24 DEL 22 DE ABRIL DE 1931.

THIS IS AN ABSTRACT OF THE RECORDS FILED IN THE DEMOGRAPHIC REGISTRY OF PUERTO RICO ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF LAW 24, APRIL 22, 1931

SECRETARIO DE SALUD  
(SECRETARY OF HEALTH)

DIRECTOR REGISTRO DEMOGRAFICO  
(STATE REGISTRAR)

A0941432

DEPARTAMENTO DE  
SALUD

PUERTO RICO

ADVERTENCIA/WARNING: No es válido sin la pre:  
Not valid without seen Wa:  
Cualquier alteración o borradura cancela esta Ce  
Void if altered or Erased





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
T R I B U N A L   S U P R E M O  
OFICINA DE INSPECCION DE NOTARIAS  
SAN JUAN, PUERTO RICO

R E G I S T R O   D E   T E S T A M E N T O S

CERTIFICACION NEGATIVA

Yo, MANUEL E. AVILA DE JESUS, Director de Inspeccion de  
Notarias del Tribunal Supremo De Puerto Rico, a tenor con las disposiciones  
del Articulo 74 de la Ley Notarial numero 75 de 2 de julio de 1987,  
(4LPRA 2124).

CERTIFICO: Que del Registro de Testamentos que se lleva en esta oficina  
no aparece que: ANA CELIA CABAN VAZQUEZ, O ANA CELIA RIVERA.....

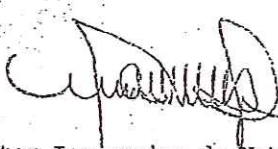
.....  
.....  
.....  
.....  
de quien se suministra informacion en la solicitud que da origen a este  
certificado, haya otorgado testamento alguno.

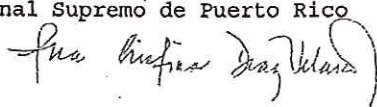
En testimonio de lo cual y a peticion DE LA LCDA. EDNALIZ RIVERA OLMO.....  
.....  
.....

expido la presente

DERECHOS CANCELADOS

San Juan, Puerto Rico  
A: 4 de noviembre de 2013

  
Director Inspeccion de Notarias  
Tribunal Supremo de Puerto Rico



Num. 2014-006938

Por: \_\_\_\_\_  
Oficial Autorizado

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD - REGISTRO DEMOGRAFICO  
(DEPARTMENT OF HEALTH - DEMOGRAPHIC REGISTRY)

CERTIFICADO DE NACIMIENTO  
(CERTIFICATE OF BIRTH)

NUMERO DE CERTIFICADO (CERTIFICATE NUMBER)  
152-1947-00947-066709-188822-03026298

NOMBRE DEL INSCRITO (NAME OF REGISTRANT)  
ANGEL MANUEL RIVERA CABAN

FECHA NACIMIENTO (BIRTHDATE) 17 SEP 1947 FECHA INSCRIPCION (REGISTRATION DATE) 18 SEP 1947

LUGAR NACIMIENTO (BIRTHPLACE) MANATI, PUERTO RICO SEXO (SEX) M

NOMBRE DEL PADRE (FATHER'S NAME) ANGEL MANUEL RIVERA EDAD (AGE) 23

LUGAR NACIMIENTO DEL PADRE (FATHER'S BIRTHPLACE) MANATI, PUERTO RICO

NOMBRE DE LA MADRE (MOTHER'S NAME) ANA CELIA CABAN EDAD (AGE) 21

LUGAR NACIMIENTO DE LA MADRE (MOTHER'S BIRTHPLACE) BARCELONETA, PUERTO RICO

FECHA EXPEDICION (DATE ISSUED) 15 OCT 2013

\*\*\*\*\*

ESTE ES UN ABSTRACTO DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO OFICIALMENTE INSCRITO EN EL REGISTRO DEMOGRAFICO DE PUERTO RICO BAJO LA AUTORIDAD CONFERIDA POR LA LEY 24 DEL 22 DE ABRIL DE 1931

THIS IS AN ABSTRACT OF THE BIRTH CERTIFICATE FILED WITH THE DEMOGRAPHIC REGISTRY OF PUERTO RICO ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF LAW 24, APRIL 22, 1931



SECRETARIO DE SALUD  
(SECRETARY OF HEALTH)

DIRECTOR REGISTRO DEMOGRAFICO  
(STATE REGISTRAR)

NUMERO 05389333

ADVERTENCIA/WARNING: No es válido sin la presencia de la Marca de Agua  
Not valid without seen Watermark  
Cualquier alteración o borradura cancela ésta Certificación  
Void if altered or Erased

Rev. 5/11

NO ES VALIDO SI SE BORRA



DEPARTAMENTO DE SALUD - REGISTRO DEMOGRAFICO  
(DEPARTMENT OF HEALTH - DEMOGRAPHIC REGISTRY)

CERTIFICADO DE NACIMIENTO  
(CERTIFICATE OF BIRTH)

NUMERO DE CERTIFICADO (CERTIFICATE NUMBER)  
152-1948-01061-072211-183832-03026389

NOMBRE DEL INSCRITO (NAME OF REGISTRANT)  
LUIS ROBERTO RIVERA CABAN

FECHA NACIMIENTO (BIRTHDATE) 15 OCT 1948 FECHA INSCRIPCION (REGISTRATION DATE) 16 OCT 1948

LUGAR NACIMIENTO (BIRTHPLACE) MANATI, PUERTO RICO SEXO (SEX) M

NOMBRE DEL PADRE (FATHER'S NAME) ANGEL MANUEL RIVERA EDAD (AGE) 26

LUGAR NACIMIENTO DEL PADRE (FATHER'S BIRTHPLACE) MANATI, PUERTO RICO  
NOMBRE DE LA MADRE (MOTHER'S NAME) ANA CELIA CABAN EDAD (AGE) 21

LUGAR NACIMIENTO DE LA MADRE (MOTHER'S BIRTHPLACE) MANATI, PUERTO RICO

FECHA EXPEDICION (DATE ISSUED) 21 OCT 2013

\*\*\*\*\*

ESTE ES UN ABSTRACTO DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO OFICIALMENTE INSCRITO EN EL REGISTRO DEMOGRAFICO DE PUERTO RICO BAJO LA AUTORIDAD CONFERIDA POR LA LEY 24 DEL 22 DE ABRIL DE 1931

THIS IS AN ABSTRACT OF THE BIRTH CERTIFICATE FILED WITH THE DEMOGRAPHIC REGISTRY OF PUERTO RICO ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF LAW 24, APRIL 22, 1931

*Francisco J. Lopez*

SECRETARIO DE SALUD  
(SECRETARY OF HEALTH)

OFICIAL  
LEY 43 DEL 16 DE JUNIO DE 1966  
ENMENDADA POR LEY NUM. 331 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2000  
MANATI - 0188

DIRECTOR REGISTRO DEMOGRAFICO  
(STATE REGISTRAR)

NUMERO 05389533

ADVERTENCIA/WARNING: No es válido sin la presencia de la Marca de Agua  
Not valid without seen Watermark  
Cualquier alteración o borradura cancela esta Certificación  
Void if altered or Erased

Rev. 5/11



IN THE UNITED STATES BANKRUPTCY COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

IN RE  
ANGEL M RIVERA PANTOJA

CASE NUMBER: 13-00189-ESL  
CHAPTER 13

Debtors

---

TRUSTEE'S CONSIGNMENT OF DEBTOR'S FUNDS  
BY VIRTUE OF DEATH

TO THE HONORABLE COURT:

COMES NOW, Alejandro Oliveras Rivera, Standing Chapter 13 Trustee, by and through the undersigned staff attorney and very respectfully, **ALLEGES, STATES and PRAYS:**

1. The Trustee herein consigns the check number **2126916** for the amount of \$3,650.00 of funds that belongs to debtor:

**ANGEL M RIVERA PANTOJA**  
PO BOX 215  
MANATI PR 00674

2. The Trustee is consigning said funds since the case was voluntary dismissed on October 08, 2013. **Docket 66.**

**WHEREFORE,** for the reasons stated herein it is respectfully requested from the Court to note the above and allow for the deposit of these funds with the Clerk of the Court with check number **2126916.**

**CERTIFICATE OF SERVICE:** I hereby certify that on this same date I electronically filed the above document with the Clerk of the Court using the CM/ECF System which sent a notification of such filing to the following: lcdojaimerodriguez@yahoo.com. I further certify that I have mailed this document by First Class Mail postage prepaid to debtors to PO BOX 215, MANATI, PR 00674



CASE NUMBER: 13-00189 ESL  
Page 2 of 2

In San Juan, Puerto Rico, this December 30, 2013.

**ALEJANDRO OLIVERAS RIVERA**

**CHAPTER 13 TRUSTEE**

P.O. Box 9024062

San Juan, PR 00902-4062

Tel. 977-3500 Fax 977-3521

aorecf@ch13sju.com

By: /s/PEDRO RAFAEL MEDINA HERNANDEZ

PEDRO RAFAEL MEDINA HERNANDEZ

Staff Attorney

USDC-PR # 226614

**CERTIFICATE OF SERVICE:**

I HEREBY CERTIFY THAT ON THIS SAME DATE I FILED THE ABOVE DOCUMENT WITH THE CLERK OF THE COURT AT THE US BANKRUPTCY COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO. I FURTHER CERTIFY THAT I HAVE MAILED A POSTAGE PREPAID OF THIS MOTION TO THE CHAPTER 13 TRUSTEE, ALEJANDRO OLIVERAS RIVERA.